Załącznik nr 3 do SWZ – Wzór oferty

**O F E R T A**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy/ów

…………………….......................................................................................................................

…………………….......................................................................................................................……………………....................................................................................................................

(nazwa/firma i adres Wykonawcy lub Wykonawców):

tel.: …………………… e-mail ………..............…………… KRS ……………………….

CEiDG/NIP:……………………………… REGON:………………………………..…

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu o prowadzonym przez Instytut Wymiaru Sprawiedliwości postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym

pn.: **usługi transportu i hotelowe w związku z wizytą delegacji Instytutu Wymiaru Sprawiedliwości na Uniwersytecie w Stavanger w Norwegii - Partnerem Projektu**

znak sprawy **S.220.101.2023**

składam/y ofertę:

1. **CENA OFERTY :**

Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia częściowego za cenę:

netto: …………………… podatek VAT: ……………….… brutto:………………………

(brutto słownie ………………………………………………………………………………)

1. **KALKULACJA CENY OFERTY:**

Cena oferty została skalkulowana w oparciu o poniższe stawki jednostkowe i orientacyjne ilości rozliczeniowe przyjęte w SWZ:

**1. Ceny usług międzynarodowego transportu lotniczego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa elementu usługi | Cena jednostkowa netto | | Cena jednostkowa brutto | | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena łączna netto | Cena łączna brutto |
| 1. | Koszt biletu lotniczego na trasie Gdańsk - Stavanger |  | |  | | 1 |  |  |
| 2. | Koszt biletu lotniczego na trasie Warszawa – Amsterdam/Kopenhaga  - Stavanger |  | |  | | 4 |  |  |
| 3. | Koszt biletu lotniczego na trasie Stavanger - Gdańsk |  | |  | | 1 |  |  |
| 4. | Koszt biletu lotniczego na trasie– Stavanger - Amsterdam/Kopenhaga  - Warszawa |  | |  | | 4 |  |  |
| 5. | Prowizja za wykonanie usług wymienionych w pkt 1-4 | | | | | |  |  |
|  | RAZEM |  |  | |  | |  |  |

**2. Ceny usług hotelowych podstawowych:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa elementu usługi | Cena jednostkowa netto | | Cena jednostkowa brutto | | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena łączna netto | Cena łączna brutto |
| 1. | Koszt kolacji w hotelu I  w dniu 21.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 2. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu I  w pokoju 1-osobowym w dniu 21/22.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 3. | Koszt śniadania w hotelu I  w dniu 22.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 4. | Koszt kolacji w hotelu I  w dniu 22.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 5. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu I  w pokoju 1-osobowym w dniu 22/23.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 6. | Koszt śniadania w hotelu I  w dniu 23.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 7. | Koszt kolacji w hotelu I  w dniu 23.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 8. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu I  w pokoju 1-osobowym w dniu 23/24.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 9. | Koszt śniadania w hotelu I  w dniu 24.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 1 |  |  |
| 10. | Koszt kolacji w hotelu II w dniu 24.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 5 |  |  |
| 11. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu II  w pokoju 1-osobowym w dniu 24/25.05.2023 r. |  | |  | | 5 |  |  |
| 12. | Koszt śniadania w hotelu II  w dniu 25.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 5 |  |  |
| 13. | Koszt kolacji w hotelu II w dniu 25.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 5 |  |  |
| 14. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu II  w pokoju 1-osobowym w dniu 25/26.05.2023 r. |  | |  | | 5 |  |  |
| 15. | Koszt śniadania w hotelu II  w dniu 26.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 5 |  |  |
| 16. | Koszt kolacji w hotelu II w dniu 26.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 4 |  |  |
| 17. | Koszt pobytu 1 osoby w hotelu II  w pokoju 1-osobowym w dniu 26/27.05.2023 r. |  | |  | | 4 |  |  |
| 18. | Koszt śniadania w hotelu II  w dniu 27.05.2023 r. dla 1 osoby |  | |  | | 4 |  |  |
| 19. | Prowizja za wykonanie usług wymienionych w pkt 1 - 19 | | | | | |  |  |
|  | RAZEM |  |  | |  | |  |  |

**3. Ceny transferu (przewozu) uczestników wizyty:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa elementu usługi | Cena jednostkowa netto | | Cena jednostkowa brutto | | Liczba jednostek rozliczeniowych | Cena łączna netto | Cena łączna brutto |
| 1. | Koszt transferu na trasie lotnisko  – hotel I w dniu 21.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 2. | Koszt transferu na trasie miejsce wizyty – hotel II  w dniu 24.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 3. | Koszt transferu na trasie lotnisko  – hotel II w dniu 24.05.2023 r. |  | |  | | 4 |  |  |
| 4. | Koszt transferu na trasie hotel II  – miejsce wizyty  w dniu 25.05.2023 r. |  | |  | | 5 |  |  |
| 5. | Koszt transferu na trasie miejsce wizyty – hotel II  w dniu 25.05.2023 r. |  | |  | | 5 |  |  |
| 6. | Koszt transferu na trasie hotel II  – miejsce wizyty  w dniu 26.05.2023 r. |  | |  | | 4 |  |  |
| 7. | Koszt transferu na trasie hotel II  – lotnisko w dniu 26.05.2023 r. |  | |  | | 1 |  |  |
| 8. | Koszt transferu na trasie miejsce wizyty – hotel II  w dniu 26.05.2023 r. |  | |  | | 4 |  |  |
| 9. | Koszt transferu na trasie hotel II  – lotnisko w dniu 27.04.2023 r. |  | |  | | 4 |  |  |
| 10. | Prowizja za wykonanie usług wymienionych w pkt 1-8 | | | | | |  |  |
|  | RAZEM |  |  | |  | |  |  |

**4. Podsumowanie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Nazwa usług | | | | Cena łączna netto | Cena łączna brutto |
| 1. | Ceny usług transportu lotniczego | | | |  |  |
| 2. | Ceny usług hotelowych podstawowych | | | |  |  |
| 3. | Ceny usług transferu | | | |  |  |
|  | RAZEM |  |  |  |  |  |

1. **NAZWA I LOKALIZACJA:** 
   * + 1. HOTELU I:

…………………………………………………………………………………………………

(podać nazwę oraz adres proponowanego hotelu I)

Odległość (piechotą) wyrażona w pełnych minutach od proponowanego hotelu do miejsca wizyty pod adresem: *University of Stavanger Faculty of Social Sciences Departament of Social Studies Kjell Arholms gate 41, 4021 Stavanger Norwegia.* ustalona z pomocą narzędzia <https://www.google.com/maps/dir/> wynosi:

……………………………………………………………………………………………………

* + - 1. HOTELU II:

…………….………………………………………………………………………………………

(podać nazwę oraz adres proponowanego hotelu II)

Odległość (piechotą) wyrażona w pełnych minutach od proponowanego hotelu od następującej lokalizacji w centrum miasta Stavanger: *Valberget Utsiktspunkt, Stavanger, Norwegia,* ustalona z pomocą narzędzia <https://www.google.com/maps/dir/> wynosi:

……………………………………………………………………………………………………

1. **UDZIAŁ PODWYKONAWCÓW W WYKONANIU CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

Oświadczam/y, że usługę zrealizuję/zrealizujemy samodzielnie / z udziałem podwykonawców w następujących częściach:

.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

*(wskazać nazwę i adres podwykonawcy i wskazać części zamówienia, które mają zostać powierzone realizacji podwykonawców)*

1. **INFORMACJE O TAJEMNICY PRZEDSIĘBIORSTWA ZAWARTE W OFERCIE:**

Niniejsza oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, z wyjątkiem informacji zawartych na stronach ……………………………………………

**INFORMACJA O ROZMIARACH PRZEDSIĘBIORSTWA PROWADZONEGO PRZEZ WYKONAWCĘ:**

Informuję/informujemy, że jestem/jesteśmy lub prowadzę/prowadzimy:

□ mikroprzedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 000 000 euro)

□ małym przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 000 000 euro

□ średnim przedsiębiorstwem (przedsiębiorstwo które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 000 000 euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 000 000 euro)

□ jednoosobową działalność gospodarczą

□ osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej

□ inny rodzaj `

Zaznaczyć właściwe. Informacje te wymagane są wyłącznie do celów statystycznych.

*(jeżeli ofertę składają wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia informacji należy udzielić dla każdego z wykonawców oddzielnie)*

**PEŁNOMOCNIK WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

Oświadczamy, że naszym pełnomocnikiem dla potrzeb niniejszego postępowania jest:

*.......................................................................................................................................................*

*(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

**POZOSTAŁE OŚWIADCZENIA:**

Składając niniejszą ofertę , oświadczam/y, że:

* + - 1. Zapoznaliśmy się z SWZ, w tym projektowanymi postanowieniami umowy, jak też z innymi dokumentami oraz warunkami wykonania zamówienia, do których nie wnosimy zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego i w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
      2. Zaoferowana przez nas cena obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia i wszystkie koszty, które są związane z wykonanie przedmiotu zamówienia.
      3. Akceptujemy wskazany w SWZ termin związania ofertą i oświadczamy, że zamówienie wykonamy w terminie podanym przez Zamawiającego.
      4. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
      5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień upływu terminu składania ofert   
         (art. 297 k.k.).

6.Załącznikami do niniejszej oferty są**:**

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………….., dnia ……………..2023 r.

Dokument podpisany elektronicznie przez (imię i nazwisko):

…………………………………………………………….